お見積もりヒアリングシート【機械保険】

お客様情報			
①	*会社名： （中文名または英文名）		
②	*住所：		
③	電話番号・FAX：	TEL	FAX

No.

Ⅰ対象機械設備				
①	*機械設備保管住所 （被保険者住所と異なる場合のみご記入下さい）			
②	*輸入機械設備	単位：		備考：
③	*国内調達機械設備	単位：		備考：
④	*保険金額設定方法：再調達価格	その他 （　　　　　　　　　）		
※事故が発生した場合に十分な補償が受けられるよう、「再調達価格」でのご契約をお勧めいたします。				
⑤	*上記の内、増値税・関税を含めて保険金額に設定している資産 （列挙） （例）輸入機械設備・輸入材料等			
⑥	*上記の内、貴社が所有権を有していない資産 （列挙）			

Ⅱ機械設備及び周辺状況				
①	試運転の有無	有 □　無 □	合格証の有無	有 □　無 □
②	操作に関する管理監督制度の有無	有 □　無 □	電圧は安定しているか否か	はい □　いいえ □
③	電圧安定装置設置の有無			有 □　無 □
④	設備の管理、使用、ﾒﾝﾃﾅﾝｽ、ｵｰﾊﾞｰﾎｰﾙに関して当局或いは製造メーカーの要求を満たしているか否か			はい □　いいえ □
⑤	中文版取扱説明書・技術資料の有無			有 □　無 □
⑥	各種取扱説明書に関する従業員教育の有無			有 □　無 □
⑦	ﾕﾆｯﾄ毎の単価ﾘｽﾄの有無（対、輸入設備）			有 □　無 □
⑧	建物は当局の建築基準及び安全使用基準に則っているか否か			はい □　いいえ □
⑨	被保険設備の周辺での建築工事或いは組立て工事の有無			はい □　いいえ □
⑩	上記有の場合、工事内容をご記入下さい			
⑪	被保険設備の設置環境 （工場外に設置されている場合のみご記入下さい）			

*印の項目は、必ずご記入下さい。

ボイラーを付保される場合のみ、以下③にお答え下さい。

Ⅲボイラー状況					
	①	*当局或いは管理部門にて発行された、使用合格証の有無			有 □　無 □
	②	*当局或いは管理部門にて発行された、操作認可証の有無			有 □　無 □
	③	*ボイラー使用目的 （右記からお選び下さい）		a.生産用　b.生活用 c.その他 （　　　　）	
	④	*ボイラー室から最も近い建物或いは財産の状況	建物・ 財産名称:		距離　　m
	⑤	*使用燃料（右記からお選び下さい）		a.石炭　b.油　c.電力 d.その他 （　　　　）	
	⑥	*改造の有無	有 □　無 □	直近メンテナンス日	年　月　日

Ⅳ事故歴						
	①	*過去2年間の事故状況	有 □	無 □	有の場合、以下に詳細をご記入下さい	
			機械設備名称	事故発生日	損害状況・原因	損害金額
	②	*受損後、完全に修繕されているか否か	完全に修繕されている □		完全ではない □	

Ⅴ付保状況					
	①	現在進行中の建設工事保険或いは組立工事保険付保の有無	有 □　無 □	有の場合、保険期間及びメンテナンス期間	保険期間
					メンテナンス期間
	②	その他、手配済み保険の有無	有 □　無 □	有の場合、保険種目名	

Ⅵ添付資料					
	①	できる限り右記資料のご提出をお願いしております（コピーで結構です）。ご提出頂いた際は右記にチェックをお願い申し上げます。	・会社案内 □	・設備リスト □	・生産工程図 □
			・営業許可証 □	・ロケーションリスト □	・その他 □

*印の項目は、必ずご記入下さい。